



# 화기 작업허가서

허가번호				허가일자					
신청인	부서 :			직책 :		성명 : (서명)			
작업허가기간				년 월 일 시 부터		시 까지			
신청인 휴대전화 :									
작업장소 및 설비(기기)		작업개요		보충적인 허가 필요여부					
(외부인 작업) 신청번호 : 작업지역 : 장비명 : (정비시) 자산번호 : (정비시) 작업인원 : 명				밀폐공간출입		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
				고소작업		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
				정전작업		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
				중장비작업		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
				굴착작업		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
				방사선사용작업		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
실시 확인		<input type="checkbox"/> 안전·보건교육		<input type="checkbox"/> 위험성평가		안전관리자 : (서명)			
안전조치 요구사항 *필요한 부분에 √ 표시, 확인(안전관리담당부서)은 표시 ■									
<input checked="" type="checkbox"/>	작업구역설정(출입경고표지)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	비산불티차단막 설치		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	가스농도 측정		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	정전/잠금/표지부착		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	밸브차단 및 차단표지부착		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	환기장비		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	맹판설치 및 표지부착		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	조명장비		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	용기개방 및 압력방출		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	소 화 기		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	위험물질방출 및 처리		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	안전장구		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	용기내부 세정 및 처리		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	안전교육		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	불활성가스 치환 및 환기		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	운전요원의 입회		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
기타특별 요구사항				첨 부 서 류		<input checked="" type="checkbox"/> 차단밸브 및 맹판설치 위치표시 도면		<input type="checkbox"/>	
						<input checked="" type="checkbox"/> 소화기 목록		<input type="checkbox"/>	
						<input checked="" type="checkbox"/> 소요안전장구 목록		<input type="checkbox"/>	
						<input checked="" type="checkbox"/> 특수작업절차서		<input type="checkbox"/>	
						<input checked="" type="checkbox"/> 보충작업허가서		<input type="checkbox"/>	
가 스 점 검	가스명	결과	점검시간	가스명	결과	점검시간	측정기기명:		
							측정자: (서명)		
							확인자(입회자) : (서명)		
안전조치 확인						작업완료확인			
작업부서 책임자 : (서명)						완료시간 :			
입회자 : (서명)						입회자 :			
발급자 직책 성명 서명						작업자 :			
승인자 직책 성명 서명						조치사항:			
						관련부서 협조자			
						직책 성명 서명		직책 성명 서명	
						직책 성명 서명		직책 성명 서명	

# 방사선 작업허가서

허가번호:		허가일자			
신청부서:		직급	성명		(서명)
작업허가기간:		년	월	일	시부터 시까지
방사선사용작업		작업개요		관련작업허가	
작업지역 :				0 화기작업허가: <input type="checkbox"/>	
작업장소 :				0 일반위험작업허가: <input type="checkbox"/>	
실시 확인	<input type="checkbox"/> 안전·보건교육 <input type="checkbox"/> 위험성평가		보건관리자 :		(서명)
* 필요한부분에 <input type="checkbox"/> 표시, 확인 <input checked="" type="checkbox"/> 은 표시					
0 작업구역에 차단선 설치		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
0 제한구역의 비인가자 출입제한		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
0 방사선위험표지		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
0 경고등(점멸등)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
특 별 요 구 사 항	0 자격증소지여부		첨 부 서 류	0 방사선 방사점도면	
안전조치 확인			작업완료확인		
방사선안전관리자: (서명)			완료시간: (서명)		
작업자 : (서명)			작업자 : (서명)		
승인부서:			관련협조부서:		
직급:	성명 :	(서명)	직급:	성명 :	(서명)